

# マイナンバーカードの健康保険証 利用登録の解除申請書

常務理事	事務長	担当者

申請日	令和 年 月 日		
解除申請者 (フリガナ)	記号	番号	マイナンバー※記号・番号が不明な場合のみ記入
生年月日	年齢	連絡先(電話番号)	被保険者氏名(解除申請者と同一の場合は記入不要)
<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日			
住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市区町村 _____		
解除を希望する理由			
<b>マイナンバーカードの保険証利用登録解除について</b>			
<p>1. 利用登録を解除すると、マイナンバーカードによりオンライン資格確認を行うことはできなくなります。</p> <p>2. 利用登録の解除を申請した方には、保険者から資格確認書を交付します。解除後、医療機関・薬局を受診等される際には資格確認書の持参が必要です。</p> <p>3. 利用登録解除申請による資格確認書の交付申請書の提出は不要。資格確認書は事業主経由でお受け取りください。</p> <p>4. 利用登録解除後、マイナポータル上の「健康保険証利用登録の申込状況」画面に反映されるまで、1～2か月程度時間がかかる場合があります。</p> <p>5. 解除申請後から解除がなされるまでの間(1～2か月程度)に、別の医療保険者等に異動した場合、異動後の医療保険者等に対し、自身が以前に加入していた医療保険者等に対して解除申請を行った旨を申し出るとともに、資格確認書の申請を行ってください。</p> <p><input type="checkbox"/> 上記 1～5 を理解した上で、マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除を申請します。</p> <p>↑ 確認後☑してください</p>			
解除申請者の署名(※入力不可) 申請者が未成年の場合は、被保険者署名			

<b>マイナンバーカードの保険証利用について</b> <ul style="list-style-type: none"><li>◆ マイナンバーカードにより医療機関等を受診することで、ご本人の同意に基づき、自身の過去の健康・医療情報のデータに基づいたよりよい医療を受けることができます。</li><li>◆ マイナンバーカードの健康保険証利用登録により、本人の医療情報の漏洩等セキュリティ上のリスクが生じることはありません</li><li>◆ 健康保険証の利用登録解除後も、再度利用登録の手続を行うことは可能です。健康保険証の利用登録は、マイナポータルやセブン銀行ATMのほか、医療機関・薬局の受付に設置されている顔認証付きカードリーダーから行うことができます。</li></ul>
--

## 手続きの流れ

1	加入者	解除申請	利用登録の解除を希望する者は、「マイナンバーカードの健康保険証利用登録の解除申請書」を健保組合へ提出
2	健保組合	資格確認書交付	解除申請の受付と同時に、申請者が有効な健康保険証又は資格確認書を有していない場合は、資格確認書を交付
		解除申請の登録	解除申請者の情報を中間サーバーへ登録
3	中間サーバー	解除登録	解除申請登録日の翌月末で利用登録を解除

## 健保記入欄

健保受付印	資格確認書交付	中間サーバー登録	